

FAX-Bestellung

037437-2418

Lieferadresse:

Kontaktperson: _____

Tel.: _____

Fax.: _____

Rechnungsadresse:

Auftrags-Nr.: _____

Kunden-Nr.: _____

Hygienisches Umgebungsmonitoring

<i>Test-Bezeichnung</i>	<i>Anzahl</i>
Ermittlung der Luftkeimzahl gem. DIN EN ISO 14689 mittels aktiver Luftkeimsammler	
Bestimmung der Sedimentationskeimzahl	
Ermittlung der Anzahl luftgetragener Partikel gem. DIN EN ISO 14644	
Ermittlung der Oberflächenkeimzahl	
Mikrobiologische Untersuchung von aufbereitetem Wasser	

.....
Datum:

.....
Stempel/Unterschrift